(11) EP 2 295 050 A1

(12) **DEM**

DEMANDE DE BREVET EUROPEEN

(43) Date de publication:

16.03.2011 Bulletin 2011/11

(51) Int Cl.:

A61K 31/165 (2006.01)

A61P 25/24 (2006.01)

(21) Numéro de dépôt: 10011610.2

(22) Date de dépôt: 08.09.2006

(84) Etats contractants désignés:

AT BE BG CH CY CZ DE DK EE ES FI FR GB GR HU IE IS IT LI LT LU LV MC NL PL PT RO SE SI SK TR

Etats d'extension désignés:

AL BA HR MK RS

(30) Priorité: 09.09.2005 FR 0509207

(62) Numéro(s) de document de la (des) demande(s) initiale(s) en application de l'article 76 CBE: 06291422.1 / 1 762 237 (71) Demandeur: Les Laboratoires Servier 92284 Suresnes Cedex (FR)

(72) Inventeur: **Delalleau**, **Bruno** 92600 Asnieres-sur-Seine (FR)

Remarques:

Cette demande a été déposée le 29-09-2010 comme demande divisionnaire de la demande mentionnée sous le code INID 62.

- (54) Utilisation de l'agomélatine pour l'obtention de médicaments destinés au traitement des troubles du sommeil chez le patient déprimé
- (57) La présente invention concerne l'utilisation de l'agomélatine ou *N*-[2-(7-méthoxy-1-naphtyl)éthyl]acétamide pour l'obtention de médicaments destinés au traitement des troubles du sommeil chez le patient déprimé.

EP 2 295 050 A1

Description

5

10

15

20

30

35

40

45

50

55

[0001] La présente invention concerne l'utilisation de l'agomélatine ou *N*-[2-(7-méthoxy-1-naphtyl)éthyl]acétamide de formule (I) :

MeO NHCOMe (I)

ou un de ses hydrates, formes cristallines et sels d'addition à un acide ou à une base pharmaceutiquement acceptable, seule ou en association pour l'obtention de médicaments destinés au traitement des troubles du sommeil chez le patient déprimé.

[0002] L'agomélatine ou N-[2-(7-méthoxy-1-naphtyl)éthyl]acétamide présente la double particularité d'être d'une part agoniste sur les récepteurs du système mélatoninergique et d'autre part antagoniste du récepteur 5-HT_{2C}. Ces propriétés lui confèrent une activité dans le système nerveux central et plus particulièrement dans le traitement du trouble dépressif majeur, des dépressions saisonnières, des troubles du sommeil, des pathologies cardiovasculaires, des pathologies du système digestif, des insomnies et fatigues dues aux décalages horaires, des troubles de l'appétit et de l'obésité.

[0003] L'agomélatine, sa préparation et son utilisation en thérapeutique ont été décrits dans le brevet européen EP 0 447 285.

[0004] La demanderesse a présentement découvert que l'agomélatine ou *N*-[2-(7-méthoxy-1-naphtyl)éthyl]acétamide ou un de ses hydrates, formes cristallines et sels d'addition à un acide ou à une base pharmaceutiquement acceptable, possédait des propriétés intéressantes permettant de l'utiliser dans le traitement des troubles du sommeil chez le patient déprimé.

[0005] Le sommeil constitue le rythme biologique circadien le plus marqué chez l'être humain. Ce rythme est gravement perturbé chez le patient déprimé et il n'existe pas actuellement de traitement satisfaisant et reconnu pour palier ces troubles. Les traitements antidépresseurs actuels (fluoxétine, paroxétine, venlafaxine...) ont peu ou pas d'effet spécifique sur les troubles du sommeil chez le patient déprimé. Ceux qui sont actifs le sont par une action sédative puissante et non spécifique conduisant à une diminution des capacités cognitives diurnes des sujets traités. C'est le cas pour la miansérine ou la mirtazapine par exemple (Ridout et al. 2001, Fawcett et al. 1998).

[0006] La demanderesse a présentement découvert que l'agomélatine était particulièrement bien adaptée pour le traitement des troubles du sommeil chez le patient déprimé. En effet, l'amélioration du sommeil chez le patient déprimé ne doit pas se faire au détriment de l'architecture du sommeil : les antidépresseurs à action sédative non spécifique perturbent cette architecture, notamment par l'altération du sommeil paradoxal ou du sommeil lent profond (Zarifian et al. 1982). Au contraire, la demanderesse a présentement découvert que l'agomélatine ne se comporte pas comme un antidépresseur classique, et agit tout en respectant l'architecture du sommeil et donc la réaction homéostatique du sommeil chez le patient déprimé.

[0007] Ces résultats permettent d'envisager son utilisation, même prolongée, dans les troubles du sommeil chez le patient déprimé.

[0008] L'invention concerne donc l'utilisation de l'agomélatine ou un de ses hydrates, formes cristallines et sels d'addition à un acide ou à une base pharmaceutiquement acceptable, pour l'obtention de compositions pharmaceutiques destinées au traitement des troubles du sommeil chez le patient déprimé.

[0009] Les compositions pharmaceutiques seront présentées sous des formes convenant aux administrations par voie orale, parentérale, transcutanée, nasale, rectale, perlinguale, et notamment sous forme de préparations injectables, comprimés, comprimés sublinguaux, glossettes, gélules, capsules, tablettes, suppositoires, crèmes, pommades, gels dermiques, etc...

[0010] Outre l'agomélatine, les compositions pharmaceutiques selon l'invention contiennent un ou plusieurs excipients ou véhicules choisis parmi des diluants, des lubrifiants, des liants, des agents de désintégration, des absorbants, des colorants, des édulcorants, etc...

[0011] A titre d'exemple et de manière non limitative, on peut citer :

- ♦ our les diluants : le lactose, le dextrose, le sucrose, le mannitol, le sorbitol, la cellulose, la glycérine,
- ♦ pour les lubrifiants : la silice, le talc, l'acide stéarique et ses sels de magnésium et de calcium, le polyéthylène glycol,

EP 2 295 050 A1

- ♦ pour les liants : le silicate d'aluminium et de magnésium, l'amidon, la gélatine, la tragacanthe, la méthylcellulose, la carboxyméthylcellulose de sodium et la polyvinylpyrrolidone,
- ◆ pour les désintégrants : l'agar, l'acide alginique et son sel de sodium, les mélanges effervescents.
- [0012] La posologie utile varie selon le sexe, l'âge et le poids du patient, la voie d'administration, la nature de l'affection et des traitements éventuellement associés et s'échelonne entre 1 mg et 50 mg d'agomélatine par 24 heures.

[0013] De manière préférentielle, la dose journalière d'agomélatine sera de 25 mg par jour.

Composition pharmaceutique:

[0014] Formule de préparation pour 1000 comprimés doses à 25 mg :

Agomélatine	25 g
Lactose monohydrate	
Stéarate de Magnésium	1,3 g
Povidone	
Silice colloïdale anhydre	0,3 g
Cellulose sodium glycolate	30 g
Acide stéarique	

Etudes cliniques:

10

15

20

30

35

40

45

50

55

[0015] L'action propre de l'agomélatine sur les troubles du sommeil du déprimé est établie en comparaison avec la mirtazapine. Cette étude, réalisée en double-aveugle sur 6 semaines de traitement, a comme critère d'efficacité principal l'enregistrement polysomnographique de sommeil. L'échelle de dépression d'Hamilton permet de documenter l'efficacité antidépressive. Les résultats obtenus montrent que l'agomélatine est particulièrement efficace dans le traitement des troubles du sommeil du patient déprimé.

[0016] Une autre étude évaluant l'amélioration du sommeil a été réalisée chez des patients présentant un épisode dépressif caractérisé, en double aveugle sur 6 semaines *versus* venlafaxine. Après une semaine de placebo, 332 patients ont été randomisés : 165 ont reçu 25 mg/jour d'agomélatine et 167 ont reçu 75 mg/jour de venlafaxine pendant 2 semaines. Après 2 semaines de traitement, si la réponse clinique était insuffisante, certains patients ont eu leur traitement doublé à 50 mg/jour d'agomélatine ou 150 mg/jour de venlafaxine les semaines suivantes.

[0017] L'échelle de dépression d'Hamilton permet de documenter l'efficacité antidépressive et les résultats obtenus ont montré une efficacité comparable de l'agomélatine versus venlafaxine.

[0018] Les effets sur le sommeil ont été évalués avec le questionnaire d'évaluation du sommeil de Leeds (LSEQ, Leeds Sleep Evaluation Questionnaire) : dans l'item « facilité à s'endormir » (GTS, ease of Getting To Sleep), les effets de l'agomélatine ont été plus importants et d'apparition plus rapide que pour la venlafaxine avec une différence significative dès la première semaine (p = 0,007) et restent en faveur de l'agomélatine durant les 6 semaines de traitement. Concernant l'item « qualité du sommeil » (QOS, Quality Of Sleep), l'agomélatine a montré une efficacité significativement plus grande que pour la venlafaxine (p = 0,015). Une amélioration également significative (p inférieur ou égal à 0,001) en faveur de l'agomélatine *versus* venlafaxine a été reportée pour les phénomènes de « somnolences en journée » et la « sensation de bien-être ».

[0019] Ces résultats attestent de la supériorité de l'efficacité de l'agomélatine dans le traitement du sommeil chez le patient déprimé.

[0020] Enfin, les effets de l'agomélatine sur les paramètres polysomnographiques du sommeil ont été évalués dans une étude pilote réalisée chez 15 patients souffrant d'un épisode dépressif caractérisé. Une restauration de l'architecture physiologique du sommeil a été observée avec l'agomélatine 25 mg. Les durées absolue et relative des stades 3 et 4 de l'enregistrement de l'activité électroencéphalographique sont augmentées de façon significative sans altération du sommeil REM (rapid eye movements). De plus, l'agomélatine augmente la durée total du sommeil, réduit le nombre de réveils nocturnes, et par conséquent améliore l'efficacité du sommeil. Ces effets bénéfiques ont été observés dès la première semaine de traitement.

Revendications

1. Utilisation de l'agomélatine ou *N*-[2-(7-méthoxy-1-naphtyl)éthyl]acétamide ou un de ses hydrates, formes cristallines et sels d'addition à un acide ou à une base pharmaceutiquement acceptable, pour l'obtention d'un médicament destiné au traitement des troubles du sommeil chez le patient déprimé.

EP 2 295 050 A1

	2.	Compositions pharmaceutiques contenant de l'agomélatine ou <i>N</i> -[2-(7-méthoxy-1-naphtyl)éthyl]acétamide ou un de ses hydrates, formes cristallines et sels d'addition à un acide ou à une base pharmaceutiquement acceptable, seule ou en combinaison avec un ou plusieurs excipients pharmaceutiquement acceptables.
5	3.	Compositions pharmaceutiques selon la revendication 2 utiles pour la fabrication d'un médicament pour le traitement des troubles du sommeil chez le patient déprimé.
10		
15		
20		
25		
30		
35		
40		
45		
50		
55		



RAPPORT DE RECHERCHE EUROPEENNE

Numéro de la demande EP 10 01 1610

Catégorie	Citation du document avec i	indication, en cas de l	pesoin,	Revendication	CLASSEMENT DE LA
Jalegorie	des parties pertin	entes		concernée	DEMANDE (IPC)
X	CHILMAN-BLAIR K ET AL: "AGOMELATINE. ANTIDEPRESSANT TREATMENT OF BIPOLAR DISORDER MELATONIN AGONUST/5-HT20 ANTAGONIST", DRUGS OF THE FUTURE, BARCELONA, ES, vol. 28, no. 1, janvier 2003 (2003-01), pages 7-13, XP009036058, ISSN: 0377-8282 * abrégé * * tableau II *			1-3	INV. A61K31/165 A61P25/24
X	PAPP M ET AL: "EFF THE CHRONIC MILD ST DEPRESSION IN THE R NEUROPSYCHOPHARMACO PUBLISHING, NEW YOR vol. 28, no. 4, avr pages 694-703, XP00 ISSN: 0893-133X * abrégé * * page 695, colonne * page 700, colonne 702, colonne 1, ali	RESS MODEL OF AT", LOGY, ELSEVIE K, NY, US, il 2003 (2003 9036057, 1, alinéa 1- 2, alinéa 3	ER SCIENCE B-04),	1-3	DOMAINES TECHNIQUES RECHERCHES (IPC)
Х	EP 0 447 285 A (ADIR ET COMPAGNIE) 18 septembre 1991 (1991-09-18) * page 5, ligne 1-10; revendications 10,30,31; exemples 1,C,G,H *		1-3		
Х	WO 2005/063297 A (S TIMOTHY, J) 14 juil * revendications 6,	let 2005 (200	05-07-14)	1-3	
•	ésent rapport a été établi pour tou lieu de la recherche Munich	Date d'achèvemen		Tar	Examinateur
X : parti Y : parti autre	ATEGORIE DES DOCUMENTS CITES culièrement pertinent à lui seul culièrement pertinent en combinaison document de la même catégorie re-plan technologique	avec un	T : théorie ou princip E : document de bre date de dépôt ou D : cité dans la dema L : cité pour d'autres	vet antérieur, ma après cette date ande raisons	
O : divu	lgation non-écrite ument intercalaire				ment correspondant



RAPPORT DE RECHERCHE EUROPEENNE

Numéro de la demande EP 10 01 1610

DO	CUMENTS CONSIDER	ES COMME PERTINE	NIS		
Catégorie	Citation du document avec des parties pertin	indication, en cas de besoin, entes	Reven- conce	dication rnée	CLASSEMENT DE LA DEMANDE (IPC)
X,P	"P.2.102 Effect of sleep EEG in patien depressive disorder EUROPEAN NEUROPSYCH SCIENCE PUBLISHERS vol. 15, 2005, page XP005163930, ISSN: 0924-977X * abrégé *	ts with major (MMD)", OPHARMACOLOGY, ELS BV, AMSTERDAM, NL,			
X,P	"C.09.03 The benefi beyond antidepressa sleep", EUROPEAN NEUROPSYCH SCIENCE PUBLISHERS vol. 15, 2005, page ISSN: 0924-977X * abrégé *	nt efficacy: impac OPHARMACOLOGY, ELS BV, AMSTERDAM, NL,	EVIER		
	LAM R W: "SLEEP DI DEPRESSION: A CHALL ANTIDEPRESSANTS", INTERNATIONAL CLINI CLINICAL NEUROSCIEN GB, vol. 21, no. SUPPL. 1 février 2006 (200 S25-S29, XP00906581 ISSN: 0268-1315, DO DOI:10.1097/01.YIC. * le document en en	ENGE FOR CAL PSYCHOPHARMACO CE PUBLISHERS, LON 01, 6-02-01), pages 6, I: 0000195658.91524.6	DON,		DOMAINES TECHNIQUES RECHERCHES (IPC)
Le pré	sent rapport a été établi pour tou	tes les revendications			
L	ieu de la recherche	Date d'achèvement de la reche	rche		Examinateur
	Munich	13 janvier	2011	Tar	di, Christine
CATEGORIE DES DOCUMENTS CITES X : particulièrement pertinent à lui seul Y : particulièrement pertinent en combinaison avec un autre document de la même catégorie A : arrière-plan technologique O : divulgation non-écrite P : document intercalaire		E : docume date de avec un D : cité dau L : cité pou		rieur, mai: ette date	



RAPPORT DE RECHERCHE EUROPEENNE

Numéro de la demande EP 10 01 1610

		ES COMME PERTINENTS	1_	
Catégorie	Citation du document avec des parties pertin	indication, en cas de besoin, entes	Revendication concernée	CLASSEMENT DE LA DEMANDE (IPC)
X,P	IN DEPRESSED PATIEN INTERNATIONAL CLINI CLINICAL NEUROSCIEN GB, vol. 21, no. SUPPL. 1 février 2006 (200 S31-S35, XP00906581 ISSN: 0268-1315, DO	INE AND PRACTICAL USE TS", CAL PSYCHOPHARMACOLOGY, CE PUBLISHERS, LONDON, 01, 6-02-01), pages 5, I: 0000195659.99148.09	1-3	
X	the new antidepress combination with a bipolar I patients episode",	mood stabilizer in with a major depressive BLACKWELL MUNKSGAARD, 6-01), page 62,		DOMAINES TECHNIQUES RECHERCHES (IPC)
Le pré	ésent rapport a été établi pour tou	ites les revendications	1	
L	ieu de la recherche	Date d'achèvement de la recherche		Examinateur
	Munich	13 janvier 2011	Tar	di, Christine
X : parti Y : parti autre A : arriè	NTEGORIE DES DOCUMENTS CITE: cullièrement pertinent à lui seul cullièrement pertinent en combinaison document de la même catégorie re-plan technologique (gation non-éorite iment intercalaire	S T : théorie ou princip E : document de bre date de dépôt ou avec un D : cité dans la dem L : cité pour d'autres	pe à la base de l'in evet antérieur, mai après cette date ande s raisons	vention

ANNEXE AU RAPPORT DE RECHERCHE EUROPEENNE RELATIF A LA DEMANDE DE BREVET EUROPEEN NO.

EP 10 01 1610

La présente annexe indique les membres de la famille de brevets relatifs aux documents brevets cités dans le rapport de recherche européenne visé ci-dessus.

Lesdits members sont contenus au fichier informatique de l'Office européen des brevets à la date du Les renseignements fournis sont donnés à titre indicatif et n'engagent pas la responsabilité de l'Office européen des brevets.

13-01-2011

Pour tout renseignement concernant cette annexe : voir Journal Officiel de l'Office européen des brevets, No.12/82

EP 2 295 050 A1

RÉFÉRENCES CITÉES DANS LA DESCRIPTION

Cette liste de références citées par le demandeur vise uniquement à aider le lecteur et ne fait pas partie du document de brevet européen. Même si le plus grand soin a été accordé à sa conception, des erreurs ou des omissions ne peuvent être exclues et l'OEB décline toute responsabilité à cet égard.

Documents brevets cités dans la description

• EP 0447285 A [0003]